Zał. nr 1 do swz

# **FORMULARZ OFERTY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZAMAWIAJĄCY** –

Zespół Szkół Hotelarsko Turystycznych

ul. Partyzantów 1/5  
34-500 Zakopane

NIP: 7361066403

REGON: 000192519

**WYKONAWCA\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  **NIP/ REGON** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **nr tel** |  |
| **Email** |  |

* + *dodać dodatkowe wiersze, w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w zależności od liczby Wykonawców tworzących Konsorcjum zgodnie z Rozdziałem XV swz, ze wskazaniem Lidera Konsorcjum. Podwykonawca nie jest uważany za Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o zamówienie.*

***w trybie podstawowym bez negocjacji na świadczenie usługi szkoleniowej tj. na zorganizowanie i przeprowadzenie kursów zawodowych w Zespole Szkół Hotelarsko-Turystycznych w Zakopanem, składam(y) poniższą ofertę:***

**PAKIET NR 1\* (Barista):**

**Łączna cena brutto ………………………………………………………. zł**

**(słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Na powyższą cenę składa się:**

**Cena jednostkowa brutto dla grupy uczniów / kurs: ……………….** zł

**Cena jednostkowa brutto dla grupy nauczycieli / kurs: …………** zł

**Oświadczam(y)** zgodnie z art.225 ustawy p.z.p., że wybór oferty **będzie\* / nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[1]](#footnote-1)

**...........................................................................................................................**

**...........................................................................................................................**

**POZACENOWE KRYTERIA OCENY OFERT:**

Doświadczenie trenera/instruktora, który będzie prowadził szkolenie:

*(Tabelę należy uzupełnić zgodnie z wymaganiami opisanymi Rozdziale XXII pkt 2.2 SWZ, każdy dodany* ***wiersz w tabeli poniżej winien dotyczyć jednej zrealizowanej usługi****)*

Składając niniejszą ofertę oświadczam(y), że **trener/instruktor** tj. Pan / Pani ………………………… (podać imię i nazwisko) spełnia warunek określony w Rozdziale XI ust. 2 pkt 4 SWZ oraz posiada poniższe dodatkowe doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Przedmiot szkolenia  (jeśli tematyka nie określa wprost przedmiotu – należy opisać go skrótowo) | Nazwa podmiotu (Klienta), na rzecz którego była realizowana usługa szkoleniowa | Data przeprowadzenia szkolenia (data zakończenia – dzień – miesiąc – rok) | Ilość godzin szkolenia |
| 1 | Pozycje te informują, że wykazywana osoba **spełnia warunek określony w** **Rozdziale XI SWZ ust. 2 pkt 4**, tj. w okresie ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert) przeprowadziła co najmniej 2 szkolenia lub kursy o łącznym wymiarze minimum 10 godzin dydaktycznych każde, dotyczących szkolenia baristycznego lub szkoleń tematycznie zbliżonych.  ***Uwaga: Pozycję tę należy pozostawić niezmienioną! Należy uzupełnić kolejne pozycje tabeli (zaczynając od zamówienia nr 3), jeżeli osoba posiada doświadczenie przy realizowaniu jeszcze innych zamówień, za które przyznawane są punkty w kryterium)*** | | | |
| 2 |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Termin wykonania zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem szkolenia i ilością godzin, wskazaną odpowiednio dla tej części, do dnia 31.03.2028 r.

**PAKIET NR 2\* (Kelner):**

**Łączna cena brutto ………………………………………………………. zł**

**(słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Oświadczam(y)** zgodnie z art.225 ustawy p.z.p., że wybór oferty **będzie\* / nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[2]](#footnote-2)

**...........................................................................................................................**

**...........................................................................................................................**

**POZACENOWE KRYTERIA OCENY OFERT:**

Doświadczenie trenera/instruktora, który będzie prowadził szkolenie:

*(Tabelę należy uzupełnić zgodnie z wymaganiami opisanymi Rozdziale XXII pkt 2.2 SWZ, każdy dodany* ***wiersz w tabeli poniżej winien dotyczyć jednej zrealizowanej usługi****)*

Składając niniejszą ofertę oświadczam(y), że **trener/instruktor** tj. Pan / Pani ………………………… (podać imię i nazwisko) spełnia warunek określony w Rozdziale XI ust. 2 pkt 4 SWZ oraz posiada poniższe dodatkowe doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Przedmiot szkolenia  (jeśli tematyka nie określa wprost przedmiotu – należy opisać go skrótowo) | Nazwa podmiotu (Klienta), na rzecz którego była realizowana usługa szkoleniowa | Data przeprowadzenia szkolenia (data zakończenia – dzień – miesiąc – rok) | Ilość godzin szkolenia |
| 1 | Pozycje te informują, że wykazywana osoba **spełnia warunek określony w** **Rozdziale XI SWZ ust. 2 pkt 4**, tj. w okresie ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert) przeprowadziła co najmniej 2 szkolenia lub kursy o łącznym wymiarze minimum 10 godzin dydaktycznych każde, dotyczących szkolenia kelnerskiego lub szkoleń tematycznie zbliżonych.  ***Uwaga: Pozycję tę należy pozostawić niezmienioną! Należy uzupełnić kolejne pozycje tabeli (zaczynając od zamówienia nr 3), jeżeli osoba posiada doświadczenie przy realizowaniu jeszcze innych zamówień, za które przyznawane są punkty w kryterium)*** | | | |
| 2 |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Termin wykonania zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem szkolenia i ilością godzin, wskazaną odpowiednio dla tej części, do dnia 31.03.2026 r.

**PAKIET NR 3\* (Barman):**

**Łączna cena brutto ………………………………………………………. zł**

**(słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Na powyższą cenę składa się:**

**Cena jednostkowa brutto dla grupy uczniów / kurs: ……………….** zł

**Cena jednostkowa brutto dla grupy nauczycieli / kurs: …………** zł

**Oświadczam(y)** zgodnie z art.225 ustawy p.z.p., że wybór oferty **będzie\* / nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[3]](#footnote-3)

**...........................................................................................................................**

**...........................................................................................................................**

**POZACENOWE KRYTERIA OCENY OFERT:**

Doświadczenie trenera/instruktora, który będzie prowadził szkolenie:

*(Tabelę należy uzupełnić zgodnie z wymaganiami opisanymi Rozdziale XXII pkt 2.2 SWZ, każdy dodany* ***wiersz w tabeli poniżej winien dotyczyć jednej zrealizowanej usługi****)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Przedmiot szkolenia  (jeśli tematyka nie określa wprost przedmiotu – należy opisać go skrótowo) | Nazwa podmiotu (Klienta), na rzecz którego była realizowana usługa szkoleniowa | Data przeprowadzenia szkolenia (data zakończenia – dzień – miesiąc – rok) | Ilość godzin szkolenia |
| 1 | Pozycje te informują, że wykazywana osoba **spełnia warunek określony w** **Rozdziale XI SWZ ust. 2 pkt 4**, tj. w okresie ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert) przeprowadziła co najmniej 2 szkolenia lub kursy o łącznym wymiarze minimum 10 godzin dydaktycznych każde, dotyczących szkolenia barmańskiego lub szkoleń tematycznie zbliżonych.  ***Uwaga: Pozycję tę należy pozostawić niezmienioną! Należy uzupełnić kolejne pozycje tabeli (zaczynając od zamówienia nr 3), jeżeli osoba posiada doświadczenie przy realizowaniu jeszcze innych zamówień, za które przyznawane są punkty w kryterium)*** | | | |
| 2 |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Składając niniejszą ofertę oświadczam(y), że **trener/instruktor** tj. Pan/ Pani ………………………… (podać imię i nazwisko) spełnia warunek określony w Rozdziale XI ust. 2 pkt 4 SWZ oraz posiada poniższe dodatkowe doświadczenie:

Termin wykonania zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem szkolenia i ilością godzin, wskazaną odpowiednio dla tej części, do dnia 31.03.2028 r.

**PAKIET NR 4\* (Cukiernik):**

**Łączna cena brutto ………………………………………………………. zł**

**(słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Na powyższą cenę składa się:**

**Cena jednostkowa brutto dla grupy uczniów / kurs: ……………….** zł

**Cena jednostkowa brutto dla grupy nauczycieli / kurs: …………** zł

**Oświadczam(y)** zgodnie z art.225 ustawy p.z.p., że wybór oferty **będzie\* / nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[4]](#footnote-4)

**...........................................................................................................................**

**...........................................................................................................................**

**POZACENOWE KRYTERIA OCENY OFERT:**

Doświadczenie trenera/instruktora, który będzie prowadził szkolenie:

*(Tabelę należy uzupełnić zgodnie z wymaganiami opisanymi Rozdziale XXII pkt 2.2 SWZ, każdy dodany* ***wiersz w tabeli poniżej winien dotyczyć jednej zrealizowanej usługi****)*

Składając niniejszą ofertę oświadczam(y), że **trener/instruktor** tj. Pan/ Pani ………………………… (podać imię i nazwisko) spełnia warunek określony w Rozdziale XI ust. 2 pkt 4 SWZ oraz posiada poniższe dodatkowe doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Przedmiot szkolenia  (jeśli tematyka nie określa wprost przedmiotu – należy opisać go skrótowo) | Nazwa podmiotu (Klienta), na rzecz którego była realizowana usługa szkoleniowa | Data przeprowadzenia szkolenia (data zakończenia – dzień – miesiąc – rok) | Ilość godzin szkolenia |
| 1 | Pozycje te informują, że wykazywana osoba **spełnia warunek określony w** **Rozdziale XI SWZ ust. 2 pkt 4**, tj. w okresie ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert) przeprowadziła co najmniej 2 szkolenia lub kursy o łącznym wymiarze minimum 10 godzin dydaktycznych każde, dotyczących szkolenia cukierniczego lub szkoleń tematycznie zbliżonych.  ***Uwaga: Pozycję tę należy pozostawić niezmienioną! Należy uzupełnić kolejne pozycje tabeli (zaczynając od zamówienia nr 3), jeżeli osoba posiada doświadczenie przy realizowaniu jeszcze innych zamówień, za które przyznawane są punkty w kryterium)*** | | | |
| 2 |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Termin wykonania zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem szkolenia i ilością godzin, wskazaną odpowiednio dla tej części, do dnia 31.03.2028 r.

**PAKIET NR 5\* (Kucharz):**

**Łączna cena brutto ………………………………………………………. zł**

**(słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**Oświadczam(y)** zgodnie z art.225 ustawy p.z.p., że wybór oferty **będzie\* / nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[5]](#footnote-5)

**...........................................................................................................................**

**...........................................................................................................................**

**POZACENOWE KRYTERIA OCENY OFERT:**

Doświadczenie trenera/instruktora, który będzie prowadził szkolenie:

*(Tabelę należy uzupełnić zgodnie z wymaganiami opisanymi Rozdziale XXII pkt 2.2 SWZ, każdy dodany* ***wiersz w tabeli poniżej winien dotyczyć jednej zrealizowanej usługi****)*

Składając niniejszą ofertę oświadczam(y), że **trener/instruktor** tj. Pan/ Pani ………………………… (podać imię i nazwisko) spełnia warunek określony w Rozdziale XI ust. 2 pkt 4 SWZ oraz posiada poniższe dodatkowe doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Przedmiot szkolenia  (jeśli tematyka nie określa wprost przedmiotu – należy opisać go skrótowo) | Nazwa podmiotu (Klienta), na rzecz którego była realizowana usługa szkoleniowa | Data przeprowadzenia szkolenia (data zakończenia – dzień – miesiąc – rok) | Ilość godzin szkolenia |
| 1 | Pozycje te informują, że wykazywana osoba **spełnia warunek określony w** **Rozdziale XI SWZ ust. 2 pkt 4**, tj. w okresie ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert) przeprowadziła co najmniej 2 szkolenia lub kursy o łącznym wymiarze minimum 10 godzin dydaktycznych każde, dotyczących szkolenia kucharskiego lub szkoleń tematycznie zbliżonych.  ***Uwaga: Pozycję tę należy pozostawić niezmienioną! Należy uzupełnić kolejne pozycje tabeli (zaczynając od zamówienia nr 3), jeżeli osoba posiada doświadczenie przy realizowaniu jeszcze innych zamówień, za które przyznawane są punkty w kryterium)*** | | | |
| 2 |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Termin wykonania zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem szkolenia i ilością godzin wskazaną odpowiednio dla tej części, do dnia 31.03.2027 r.

**Oświadczam(y), że akceptuję(my) 30-sto dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez zamawiającego.**

**Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ych) ofertą, co najmniej 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert, określonego w swz** *(zgodnie z Rozdziałem XX ust. 1 SWZ).*

**Oświadczam(y), że zdobyłem(śmy) konieczne informacje do przygotowania oferty i uwzględniłem/liśmy je w kalkulacji oferty oraz, że zapoznałem(śmy) się z warunkami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, wyjaśnieniami i modyfikacjami swz przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję(my) się za związanych uwzględnionymi w niej zapisami.**

**Oświadczam(y),że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.**

**Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om):**

**.......................................................................................................................**

**.......................................................................................................................**

*(nazwa/firma podwykonawcy/ów)\**

**następujący zakres rzeczowy\*:**

**…………………………………………….……………….………………………………………………….**

**………………………………………………………………..……………………………………………….**

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy: …………………………………………………….**

**Wykonawca jest (UWAGA! Niewłaściwe skreślić\*)**

* + Mikroprzedsiębiorcą\*
  + Małym \*
  + Średnim \*

przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz.1480.)

**Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy stanowiący załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji i że w razie wygrania postępowania zobowiązuje(my) się do zawarcia umowy zgodnej z przedstawionym wzorem.**

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-6) \***

Oświadczamy**,** że wskazane w osobnym pliku informacje ………………….. *(podać nazwę pliku),* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**\***

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_ 2025 roku

**Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym\* przez:**

………………………………………………………………………………………….

(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Uwaga!** *Jeśli Wykonawca zaznaczy, że wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, zobowiązany jest w ofercie wskazać:* ***nazwę (rodzaj) towaru lub usługi****, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz* ***ich wartość bez kwoty podatku*** *oraz* ***stawkę podatku od towarów i usług****, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.* [↑](#footnote-ref-1)
2. **Uwaga!** *Jeśli Wykonawca zaznaczy, że wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, zobowiązany jest w ofercie wskazać:* ***nazwę (rodzaj) towaru lub usługi****, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz* ***ich wartość bez kwoty podatku*** *oraz* ***stawkę podatku od towarów i usług****, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.* [↑](#footnote-ref-2)
3. **Uwaga!** *Jeśli Wykonawca zaznaczy, że wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, zobowiązany jest w ofercie wskazać:* ***nazwę (rodzaj) towaru lub usługi****, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz* ***ich wartość bez kwoty podatku*** *oraz* ***stawkę podatku od towarów i usług****, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.* [↑](#footnote-ref-3)
4. **Uwaga!** *Jeśli Wykonawca zaznaczy, że wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, zobowiązany jest w ofercie wskazać:* ***nazwę (rodzaj) towaru lub usługi****, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz* ***ich wartość bez kwoty podatku*** *oraz* ***stawkę podatku od towarów i usług****, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.* [↑](#footnote-ref-4)
5. **Uwaga!** *Jeśli Wykonawca zaznaczy, że wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, zobowiązany jest w ofercie wskazać:* ***nazwę (rodzaj) towaru lub usługi****, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz* ***ich wartość bez kwoty podatku*** *oraz* ***stawkę podatku od towarów i usług****, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.* [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie) . [↑](#footnote-ref-6)